



ESCOTEIROS  
DO BRASIL

## SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE REGISTRO NACIONAL E CONTRIBUIÇÃO REGIONAL DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO Nº 004/2015 – ART. 7º

**Ao**  
**Diretor Presidente da**  
**Região Escoteira de** \_\_\_\_\_.

Responsável: \_\_\_\_\_ abaixo qualificado(a)  
vem por meio desta solicitar que seja concedida a isenção do pagamento da Taxa de Registro Anual e da Contribuição Regional referente ao ano de \_\_\_\_\_, ao membro juvenil a seguir identificado:

Beneficiário: \_\_\_\_\_

Ramo: \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ Numeral/ GE/Região: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

SOLICITANTE: (quando menor de idade, informe dados do responsável)

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Empresa onde trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço Coml.: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Salário R\$: \_\_\_\_\_ Mês de referência: \_\_\_\_\_

Outra fonte de renda: \_\_\_\_\_

Casa própria? (S) - (N) Veículo?: (S) - (N)

Tel contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cônjuge: \_\_\_\_\_ nº. de filhos: \_\_\_\_\_

Profissão do Cônjuge: \_\_\_\_\_ Salário R\$: \_\_\_\_\_

Total da renda familiar R\$ : \_\_\_\_\_.

### **DECLARAÇÃO SÓCIO ECONÔMICA PARA ISENÇÃO DA TAXA DE REGISTRO NACIONAL E CONTRIBUIÇÃO REGIONAL:**

Eu, \_\_\_\_\_ acima qualificado, ciente de que em caso de falsas informações estarei sujeito às penalidades na forma da Lei. declaro perante a UEB/ (Região) \_\_\_\_\_ e ao Grupo Escoteiro \_\_\_\_\_, para fins de isenção de Taxa de Registro Anual da UEB e Contribuição Regional, referente ao ano de \_\_\_\_\_, que minha renda familiar mensal é de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), portanto, solicito a isenção das referidas taxas para ingresso no Movimento Escoteiro.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante



Beneficiário: \_\_\_\_\_

## PARECER

### PARA USO DO NÍVEL LOCAL:

Diligência realizada em ____/____/____.	
Responsáveis pela diligência:	
Nome: _____	Função no ME: _____
Nome: _____	Função no ME: _____
Nome: _____	Função no ME: _____
<input type="checkbox"/> DE ACORDO <input type="checkbox"/> NEGADO	
_____ <b>Diretor Presidente do Nível Local</b>	

### PARA USO DO NÍVEL REGIONAL:

O Escritório Nacional após verificação da documentação apresentada considera a solicitação de isenção de Taxa de Registro Anual e Contribuição Regional:	
<input type="checkbox"/> DEFERIDA <input type="checkbox"/> INDEFERIDA	
Obs.: _____	
_____	
_____ <b>Diretor Presidente da Região Escoteira</b>	

### PARA USO DO NÍVEL NACIONAL

O Escritório Nacional após verificação da documentação apresentada considera a solicitação de isenção de Taxa de Registro Anual e Contribuição Regional:	
<input type="checkbox"/> DEFERIDA <input type="checkbox"/> INDEFERIDA	
Obs.: _____	
_____	
_____ <b>União dos Escoteiros do Brasil</b>	